| | |
|---|---|
| Numer zapytania | Z610/3/1 |
| Tytuł zapytania | Wyposażenie laboratorium kierunku dietetyka - UWSB Merito we Wrocławiu |
| Kupiec prowadzący: | Szczypel, Iwona |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2025-05-08 11:27:48 |
| Waluta: | PLN |

## TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|---|---|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2025-05-08 12:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2025-05-15 11:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2025-05-15 11:00:00 |

| | |
|---|---|
| Załączniki | nie |

| Treść zapytania |
|---|
| Proszę o ofertę na wyposażenie laboratorium kierunku dietetyka - UWSB Merito we Wrocławiu<br>***Osoba do kontaktu w sprawie zapytania:***<br>dr Anna Wysoczańska-Klaczyńska, **anna.wysoczanska-klaczynska@wroclaw.merito.pl** |

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|---|---|
| Brak pozycji | |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Test paskowy Ketodiastix, 50 pasków | | 2 | opakowanie | sprzęt medyczny jednorazowego użytku |
| 2. | Paski Accutrend Cholesterol 25 sztuk | | 2 | opakowanie | sprzęt medyczny jednorazowego użytku |
| 3. | Paski Accutrend Trójglicerydy 25 sztuk | | 2 | opakowanie | sprzęt medyczny jednorazowego użytku |
| 4. | Test Troponina I kasetowy 30 szt | | 2 | opakowanie | sprzęt medyczny jednorazowego użytku |
| 5. | Nakłuwacze Medlance Plus Extra igła 21G, 2.4 mm, 200 szt. | | 6 | opakowanie | sprzęt medyczny jednorazowego użytku |
| 6. | Nitrylowe rękawice ochronne - jednorazowe rękawiczki diagnostyczne - bezpudrowa powierzchnia, rolowany mankiet (Mercator Nitrylex Classic) – 1 op. 100 szt. | | 1 | opakowanie | sprzęt medyczny jednorazowego użytku |
| 7. | Paski qLabs 48 szt. do qLabs Q1 Q2 Q3 , MonitorINR wskaźniki INR PT test do badania INR | | 1 | szt. | sprzęt medyczny jednorazowego użytku |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Cena | 1 | Tak | Zniżkowy | Tak |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium |
|---|---|
| 1. | Termin płatności: 21 dni |
| 2. | Miejsce dostawy: siedziba |
| 3. | Koszt transportu: po stronie dostawcy |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp. | Pytanie |
|---|---|
| Brak pozycji | |

## SKŁADANIE OFERT

| | |
|---|---|
| Zezwól na składanie ofert częściowych | nie |
| Zezwól na składanie ofert na zamienniki | nie |
| Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów | nie |
| Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert | tak |
| Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych | nie |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych | nie |